

花蓮縣衛生局 函

地址：970018花蓮市新興路二00號
承辦人：廖玟淇
電話：03-8227141#266
電子信箱：Lwqi122@hibox.hlshb.gov.tw

受文者：宜蘭縣政府衛生局

發文日期：中華民國115年7月3日
發文字號：花衛健促字第1150021763C號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：1150712非牙科非耳鼻喉科專科醫師口腔黏膜檢查教育訓練簡章
(376550300I_1150021763C_ATTACH1.pdf)

主旨：本局訂於115年7月12日(星期日)辦理『非牙科、非耳鼻喉科專科醫師口腔黏膜檢查教育訓練』，惠請貴局協助轉知所轄醫療院所醫師參訓，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、依據2025健康台灣深耕計畫、衛生福利部115年6月23日衛部口字第1150127048號函，及衛生福利部115年7月1日衛部口字第1150128519號函辦理。
- 二、因應2025健康台灣深耕計畫，防治口腔癌及推動口腔黏膜檢查服務，確保口腔黏膜檢查之服務效益，持續評估及提升所轄口腔黏膜檢查醫師之鑑別診斷能力，並強化專科醫師參與口腔黏膜檢查服務之連結機制，特辦理旨揭課程，受訓人員資格擬依據「醫事服務機構辦理口腔預防保健服務注意事項」相關規定辦理。
- 三、學員需全程參與課程簽到並簽退、實作課程須練習至少 2 次方能參與課後考試，課後測驗及格分數為 80 分，遲到、早退超過 30 分鐘或冒名頂替者，均不予認證。

企劃科 115/07/03



A21150018912

四、課程時間如下(如附件)：

(一)日期：115年07月12日(星期日)

(二)時間：上午08時30分至下午5時40分

(三)地點：花蓮縣衛生局3樓簡報室

(四)報名網址：<https://forms.gle/aXdfE2D6kLwskSjw7>【報名截止115年07月10日(星期五)17:00前】

(五)主辦單位保有課程最終調整權利；如對課程有相關問題，請於周一至周五08:00-12:00或14:00-17:00撥打花蓮縣衛生局健康促進科：03-822-7141分機266廖小姐；電子郵件：Lwqi291@gmail.com；公務信箱：Lwqi122@hibox.hlshb.gov.tw。

正本：宜蘭縣政府衛生局

副本：

